## **IMMIGRANT VISA MEDICAL EXAMINATION**

Immigrant, Fiance and LIFE Act visa applicants, regardless of age, must undergo a medical examination at a designated facility according to U.S. Public Health Service guidelines (<a href="www.cdc.gov/ncidod/dq/health.htm">www.cdc.gov/ncidod/dq/health.htm</a>). The medical examination fee is W150,000 for adults and W90,000 for applicants under 15. Fees for any required vaccinations are additional. Fiance and LIFE act visa applicants do not need vaccinations. It is the applicant's responsibility to arrange for a medical examination directly with one of the designated facilities.

Saint Mary's Hospital; phone 02-3779-1521; 62 Yeouido-Dong, Youngdeungpo-Ku, Seoul Seoul Adventist Hospital; phone 02-2210-3511; 29-1 Hwikyoung-Dong, Dongdaemun-Ku, Seoul Yonsei Severance Hospital; phone 02-2228-5808/9; 134 Shinchon-Dong, Seodaemun-Ku, Seoul Maryknoll Hospital; phone 051-461-2290; 12, 4-Ga, Daecheung-Dong, Jung-Ku, Pusan Wallace Memorial Baptist Hospital; phone 051-580-1313; 374-75 Nansan-Dong, Keumjeong-Ku, Pusan

Please give to the physician your passport and three passport size photographs. The physician will give the medical report and chest X-ray to you in a large sealed envelope. DO NOT OPEN THIS ENVELOPE. The medical report is valid for 12 months, if a CLASS A or TB condition exists it is valid for 6 months.

## 이민 비자 신체검사

이민, 약혼, Life 법령 (K/V) 비자 신청자는 연령에 관계없이 미국보건성 지침에 따라 지정된 병원에서 신체검사를 해야 합니다. 신체검사료는 어른 150,000원, 15세 미만 어린이는 90,000원 입니다. 예방접종 요금은 별도로 지불하셔야 합니다. 약혼자나 Life 법령 비자 신청자는 예방 접종이 필요하지 않습니다. 신청자는 지정된 병원에 직접 예약하고 신체검사를 받아야 합니다.

여의도 성모 병원; 전화 02-3779-1521; 서울시 영등포구 여의도동 62번지 서울 위생 병원; 전화 02-2210-3511; 서울시 동대문구 휘경동 29-1번지 신촌 연세 세브란스 병원; 전화 02-2228-5808/9; 서울시 서대문구 신촌동 134번지 부산 메리놀 병원; 전화 051-461-2220; 부산시 중구 대청동 4가 12번지 부산 침례 병원; 전화 051-580-1313; 부산시 금정구 남산동 374-75

신체검사를 받으러 갈 때에 유효한 여권과 여권용 사진 3장을 가지고 가십시오. 병원에서 신체검사 보고서와 흉부 엑스레이를 큰 봉투에 봉인해서 줄 것입니다. 신체검사 보고서 봉투는 봉인한 채로 대사관에 제출해야 합니다. 신체검사 결과 보고서의 유효기간은 CLASS A 또는 TB일 경우는 검사 일로부터 6개월, 그 외에는 12개월입니다.

S:\PVU\IV\SEOFM\Medical Examination.doc